



FITXA MATRÍCULA INFANTIL I PRIMÀRIA

FOTO

CURS 20__-20__

DADES ALUMNE/A

NOM I COGNOMS _____

DATA I LLOC NAIXEMENT _____ DNI / NIE _____

NACIONALITAT _____ SEXE _____

DOMICILI _____ LOCALITAT _____

PROVÍNCIA _____

DADES REPRESENTANTS O TUTORS LEGALS

PROGENITOR 1 _____ DNI / NIE/ALTRES _____

TELÈFON _____ E-MAIL _____

PROGENITOR 2 _____ DNI / NIE/ALTRES _____

TELÈFON _____ E-MAIL _____

DADES MATRÍCULA

ETAPA EDUCATIVA _____ CICLE _____ CURS _____

RELIGIÓ CATÒLICA ATENCIÓ EDUCATIVA

AUTORITZE que la imatge de l'alumne/a aparega en fotografies corresponents a activitats escolars, complementàries i extraescolars, organitzades pel centre i publicades en:

- ✓ Web del Centre <https://portal.edu.gva.es/ceipsantpasqual/>
- ✓ Filmacions destinades a la difusió pública del centre (CEFIRE, Jornades Pedagògiques de Torrent...)
- ✓ Revistes, Periòdics, dietaris o publicacions d'àmbit educatiu

NO AUTORITZE / NO AUTORIZO

Signatura pare/mare/representant legal

Data matrícula i segell del centre